



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE ALMAZÁN

Núm.

AQUAEROBIC

NOMBRE Y APELLIDOS:

N.I.F.:

DIRECCION:

TELEFONO:

HORARIO	CUOTA	TURNO ELEGIDO
LUNES Y MIERCOLES de 21:25 a 22:15 h.	15€/mes	
VIERNES de 19:00 a 19:50 h.	10€/mes	

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

NOTA: LAS INSCRIPCIONES TIENEN CARÁCTER MENSUAL.

Almazán, de de 2.0__.

(FIRMA)